



APPLICATION FOR ADMISSION
APLICACIÓN PARA ADMISIÓN

ESPCIO SOLO PARA USO DE LA INSTITUCIÓN
STUDENT COD: _____

SECTION - A:
SECCIÓN - A:

PERSONAL INFORMATION
INFORMACIÓN PERSONAL

Please print or type clearly.
Por favor escriba con claridad

A1. First Name: _____ Middle Initial _____ Last Name: _____
Primer nombre Inicial segundo nombre Apellido

A2. Date of Birth: _____ Gender: Male [] / Female []
Fecha de nacimiento Género: Hombre Mujer

A3. Please check the ethnic/racial group with which you most closely identify:
Por favor, compruebe el grupo étnico / racial con la que más se identifica:
[] White (non-Hispanic) / [] Black (non-Hispanic) / [] Hispanic / [] Asian or Pacific Islander /
Blanco (no hispano) Negro (no hispano) Hispano Asiático o de las Islas del Pacífico
[] American / [] Indian/Alaska / [] Native / [] Other
Americano India / Alaska Nativo Otros

A4. Marital Status: [] Married / [] Single / [] Divorced / [] Widowed
Estado civil Casado Soltero Divorciado Viudo-a

A5. Country of Birth: _____ Primary Language: _____ Others _____
País de Nacimiento Primer Idioma Otros

A6. Social Security Number: _____ Driver license or other ID: _____
Número de seguro social Licencia de manejo u otra identificación

A7. Address: _____ Apt # _____
Dirección
City: _____ County: _____ State: _____ Zip: _____
Ciudad Condado Estado Cod. Postal

A8. Telephone: Day _____ Evening _____ Cell _____
Teléfono Día Noche Celular

A9. E-mail address: _____
Correo Electrónico

A10. Have you ever been convicted of a felony or misdemeanor, other than traffic offenses? [] Yes / [] No
¿Alguna vez ha sido convicto de una felonía o delito menor, con excepción de las infracciones de tránsito? Sí No
If yes, please describe _____
Si es sí, por favor explique: _____

A11. Do you hold any professional licenses?
¿Tiene usted alguna licencia profesional?
[] Yes (what type, what state or country) _____ [] No

A12. Are you currently employed? [] Yes / [] Full-time / [] Part-time - [] No
Está trabajando actualmente Si Tiempo completo Tiempo parcial No

Occupation: _____
Ocupación actual

A13. Emergency Contact Person: _____ Relationship: _____
Persona de contacto en caso de Emergencia Relación

Telephone: Home _____ Business _____
Teléfono Casa Trabajo



SECTION – B
SECCIÓN – B

EDUCATIONAL PLAN

Elija el programa a seguir:

B3. PRACTITIONER OF HOLISTIC HEALING →

PRACTICANTE EN SANACIÓN HOLÍSTICA

Prerrequisitos.

B3.1 Título de Bachiller, GED, o su equivalente.

B3.2 Educación universitaria comprobada de por lo menos 2 años.

B3.3 Adjuntar Documentación educativa correspondiente con su respectivo record de notas.

SECTION – C
SECCIÓN - C

C1. EXPERIENCES:

EXPERIENCIA

List in chronological order all your experience in the field of Natural medicine (the most recent first) place of work and areas of expertise

Lista en su orden cronológico, todas las experiencias en el campo de la medicina natural (la más reciente primero) el lugar de trabajo y áreas de especialización

C2. Institution Name _____

Name supervisor: _____ Phone: _____

Complete Address _____

Start Date _____ End Date _____ Position _____

C3. Institution Name _____

Name supervisor: _____ Phone: _____

Complete Address _____

Start Date _____ End Date _____ Position _____

Signature *vis Medicatrix Naturae* Date



AGREEMENT WITH STUDENTS AUHH ONCE THERE SIGNED ADMISSION

DECLARATIONS

The following declaration should be read and signed below. Unsigned Applications will not be process.

1. I agree that this program, which I have enrolled voluntarily, is given by a non-traditional school. The titles and/or diploma that give me I will be use them according to the laws that apply in the State or Country where I reside, or state or country where I present it. These courses do not qualify me to practice medicine or whichever other practice that is actually reserved by the state laws to professions who have a license for it.
2. I understand that the study modules and corresponding exams will be given by American University of Holistic Healing; however it is my responsibility to purchase my books and/or other required materials.
3. I agree that American University of Holistic Healing does not guarantee any employment offers as a result of applying and/or taken some of the programs that the institution offers.
4. I agree to retake the corresponding exam/exams if I fail to achieve satisfactory rating to approve them; and that decisions taken for AUHH in this regard are final finally.
5. The time limits to complete each chosen program will depend on the credits given in de same program; and this was considered finished when they have been given all the credits that correspond. Though, it is my intention to end the program on schedule chosen according to the number of credits corresponding.
6. I agree to comply with the guidance of AUHH on to registration, development and completion of the program. I also will obey the rules of American University of Holistic Healing.
7. I agree that, if I add an additional program to my studies, I will have to adjust to the rules provided on the case.
8. I agree that if I wish to enroll in an individual class, and not in a complete program, I will have to accept the time limit and the cost indicated by AUHH.
9. I understand that if I do not finish the courses within the stipulated time limits, I will the course and all money paid without the right to claim.
10. I hereby apply for admission to the American University of Holistic Healing. I understand that the Application fee covers the cost of processing the application and is non-refundable.
11. **After receiving a minimal of one month of instructions, student on payment plans are responsible to pay the total cost of the of the academic year.**
12. If, for any reason, a student falsifies/spreads out information, or does malicious and/or vandalistic acts against this university and/or of its Members and teachers, for example, allegations unproven, physical and economic or moral damage , the institution can take the following actions:
 - 12.1 Call the student to hear him mention in releases.
 - 12.2 Assess the evidence and hear testimony, if any
 - 12.3 Make a final decision on the case.
 - 12.4 Expel the student if found liable, not entitled to financial reimbursement. If requested certifications, get with a marginal note on disciplinary action against him.
 - 12.5 AUHH may take legal action if the case merits.
 - 12.6 AUHH may notify other educational and /or public institutions, the events if AUHH considers it appropriate.
13. I agree to obey American University Holistic Healings' politics, in accordance with the courses costs and payments and/or the programs that it offers.
14. I understand that by not completing a full program go into the plan of individual courses, so if the individual course costs outweigh the costs of these courses into a complete program, I have to pay the resulting difference.

I certify that the information submitted in this Application is true and complete to the best of my knowledge and that all documentation submitted becomes property of American University of Holistic Healing.

The data contained in this declaration and accompanying application are information that are part of private documents and only have a statistical and institution use.

I have read carefully and understood the above information.



ACUERDO DE LOS ESTUDIANTES CON AUHH, UNA VEZ ALLA FIRMADO LA ADMISION

DECLARACIONES

Las siguientes declaraciones deben leerse y firmarse. Aplicaciones sin firma no van a ser procesadas.

1. Estoy de acuerdo en que este programa al cual voluntariamente me he inscrito me lo ofrece una Escuela no-tradicional. Los títulos y/o diplomas que se me otorguen los usaré de acuerdo a las leyes que se aplican en el Estado o País donde resido, o estado o país donde lo presente. Estos cursos no me califican para practicar medicina o cualquier otra práctica que está reservada actualmente por las leyes, a profesionales que tienen para ello, una licencia.
2. Estoy de acuerdo en que los módulos de estudio y exámenes correspondientes van a ser suministrados por American University of Holística Healing, sin embargo es mi responsabilidad la compra de mis libros de texto u otros materiales requeridos.
3. Estoy de acuerdo en que American University of Holística Healing no me garantiza ningún ofrecimiento de empleo como resultado de haber aplicado y/o tomado alguno de los programas que ofrece American University of Holística Healing.
4. Estoy de acuerdo en volver a tomar el o los exámenes correspondientes si no logro alcanzar la calificación satisfactoria para aprobarlos, y las decisiones tomadas por AUUH en ese sentido serán finales.
5. Los límites de tiempo para completar cada programa escogido, dependerá de los créditos entregados en el mismo programa; y este se considerara terminado una vez hayan sido entregados todos los créditos que le corresponden. Es mi intención terminar el programa escogido en el tiempo previsto según el número de créditos correspondientes.
6. Estoy de acuerdo en cumplir con la guía de AUHH concerniente a la inscripción, desarrollo y la finalización del programa.
7. Estoy de acuerdo que si añado un programa adicional a mis estudios, tendré que ajustarme a las reglas que AUHH tenga previstas sobre ese caso.
8. Estoy de acuerdo en que, si deseo inscribirme en una clase individual, y no en un programa completo, tendré que regirme al tiempo límite y costos estipulados por American University of Holística Healing.
9. Entiendo que si no completo un curso dentro de los límites de tiempo estipulado, perderé el curso y también todo el dinero pagado sin derecho a reclamo.
10. Entiendo que estoy aplicando para ser admitido a American University of Holística Healing, y que el costo de la aplicación cubre los gastos del proceso administrativo, y por lo tanto no es reembolsable.
11. Luego de recibir por lo mínimo un mes de instrucción, los estudiantes en planes de pagos son responsables a pagar el costo total del año académico.
12. Si, por alguna razón, el estudiante divulga y/o falsifica información, o comete actos vandálicos, dañinos en contra de AUHH y/o de sus miembros y profesores, como por ejemplo denuncias no comprobadas, perjuicios físicos o económicos o daño moral, la institución puede tomar las siguientes acciones:
 - 12.1 Citar al alumno para oírlo en descargos.
 - 12.2 Apreciar las Pruebas y Oír los Testimonios. Si los hay.
 - 12.3 Hacer una decisión definitiva sobre el caso.
 - 12.4 Expulsar al estudiante si fuera hallado responsable, sin derecho a reembolso financiero y si solicita certificaciones, las obtendrá con una nota al margen sobre la acción disciplinaria en su contra.
 - 12.5 AUHH podrá tomar acciones legales si el caso lo amerita.
 - 12.6 AUHH podrá notificar a otras instituciones educativas y/o publicas los hechos ocurridos si así lo cree conveniente.
13. Estoy de acuerdo con las políticas de American University of Holistic Healing, tiene sobre los costos y pagos de los cursos y/o programas que ofrece.
14. Entiendo que al no terminar un programa completo entro en el plan de cursos individuales, por lo tanto si los costos de los cursos individuales son superiores a los costos de los mismos cursos dentro de un programa completo, deberé pagar la diferencia que resulte.

Yo certifico, que la información presentada en este contrato es verdadera y completa, a la mejor medida de mi conocimiento, y que toda la documentación pasará a ser propiedad de American University of Holística Healing.

Los datos contenidos en esta declaración y en la aplicación que la acompaña son informaciones que hacen parte de documentos privados y solo tendrán un uso institucional y estadístico.

He leído cuidadosamente y entendido la información anterior.

Firma

Fecha